



Liebe Besucherinnen und Besucher,

um die Gesundheit unserer Bewohner/innen und Mitarbeiter/innen bestmöglich zu schützen, benötigen wir folgende Informationen von Ihnen:

Name und Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Besuchszeit (Datum und Uhrzeit): _____

Besuchte/r Bewohner/in: _____

Körpertemperatur: _____

Bei Besuchen in unserer Einrichtung gelten zudem diese Schutzmaßnahmen:

Besucherinnen und Besucher

- **tragen einen einen Mund-Nasen-Schutz oder FFP2-Maske.**
- **desinfizieren die Hände.**
- erfassen ihre Körpertemperatur, bei einer Temp. **ab 38,3 °C (Fieber) kein Einlass möglich.** Bei Temperaturen zwischen 37,5 °C und 38,3°C sprechen Sie bitte einen Mitarbeiter an.
- begeben sich auf direktem Weg in das Bewohnerzimmer
- **halten soweit möglich mindestens 1,50 m Abstand zu allen Personen in der Einrichtung**
- folgen den Anweisungen des Personals strikt.

Hiermit erkläre ich,

- dass ich nicht an Husten, Fieber oder sonstigen Symptomen einer Atemwegserkrankung leide.
- dass ich, soweit mir bekannt, nicht an einer SARS-CoV-2 Infektion leide.
- dass ich keinen Kontakt zu einem SARS-CoV-2 Infizierten hatte.
- dass ich mich in den letzten 14 Tagen in keinem nationalen oder internationalen Risikogebieten aufgehalten habe.
- dass ich zu den in der Einrichtung geltenden Schutzmaßnahmen belehrt worden bin, diese umsetzen werde und den Anweisungen der MitarbeiterInnen Folge leiste.

Datum/Unterschrift